POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	m· E	-i	13/3/02
O.I.P.E. CLASSIFIER	ドンシ	1	3/11/5
FORMALITY REVIEW	17	1	4.21/2
RESPONSE FORMALITY REVIEW			
		1	
	INDEX OF	CLAIMS	6-8-0
✓		N Non-elected I Interference A Appeal O Objected	

Claim	— (Through numeral) Canceled AAppeal ÷Restricted OObjected						
	Claim Date	Claim Date	Claim	Date			
	Final Octobra (178)	Final					
3							
4				 			
5				 			
T	4						
T				+			
Section 108 108 109				 			
10				 			
10				 			
11				 			
12				 			
13				 			
14				}			
115							
16							
17							
18				++++++++++			
19							
10 10 10 10 120 121 121 122 122 123 123 124 124 124 125 125 125 126 126 127 128 127 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 130 13		\ 		+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++			
121		}					
Total Control Contro							
23 73 123 124 25 75 125 126 26 76 126 127 28 77 127 127 28 78 128 128 29 79 129 129 30 80 130 131 31 81 131 131 32 82 132 133 33 83 133 133 34 84 134 134 35 85 135 136 36 86 136 136 37 88 138 138 39 88 138 138 39 90 140 144 41 91 144 144 42 92 142 142 43 93 143 143 44 94 144 144 45<				 			
24 74 124 125 26 75 126 125 126 271 77 127 127 127 28 78 128 128 128 29 79 129 129 130 130 130 130 131 131 131 131 131 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 135 136 136 136 136 137 137 138 139 139 139 139 139 139 139 139 139 139 139 139 140 140 141 142				 			
25 125 126 126 126 126 126 127 128 127 128 127 128							
26 76 126 127 27 77 127 128 29 79 128 129 30 80 130 130 311 81 131 131 32 83 132 132 33 83 133 133 34 84 134 134 35 85 135 136 36 86 136 136 37 87 137 137 38 88 138 138 39 90 140 140 41 91 144 144 42 92 142 143 43 93 144 144 45 95 145 145 46 96 146 147 48 98 148 149				1-1-1-1-1-1-1			
27 78 127 128 128 128 128 128 128 128 129				++++++++++			
28 78 128 129 30 80 130 130 31 81 131 131 32 82 132 133 33 83 133 133 34 84 134 134 35 85 135 136 36 86 136 137 38 88 138 138 39 89 139 139 40 90 140 144 41 92 142 142 43 93 142 142 44 94 144 144 45 95 145 145 46 96 146 147 48 98 148 148				+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++			
29 79 129 130 130 130 131 131 131 131 131 131 132 132 132 132 133 134 134 134 134 134							
80			_!!				
31 81 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 134 135 135 136 136 136 136 137 136 137 137 138 138 138 138 138 138 138 139 139 139 140 140 140 144 140 144		\\.\.\.\.\.\.\.\.\.\.\.\.\.\.\.\.\	130				
32 82 132 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 135 135 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 139 139 140 140 140 140 141 140 141 144 142 142 143 144 144 144 144 144 144 145 146 146 147 148							
33 83 133 134 34 84 134 134 35 85 135 135 36 86 136 137 38 87 137 137 39 88 138 138 39 90 140 140 41 91 140 144 42 92 142 142 43 93 144 143 144 45 95 145 144 144 145 46 96 146 147 148 148		<u> </u>					
34 134 134 135 35 85 135 135 136 37 86 136 136 137 137 38 87 137 137 138 138 138 138 138 139 139 140 140 140 140 144 144 144 142 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 146 147 148							
35							
36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 90 140 41 91 140 42 92 144 43 93 142 44 93 143 45 95 144 46 96 145 47 97 148		85					
38 88 138 138 139 139 139 139 139 139 139 139 140		86	136				
39 89 139 40 90 140 41 91 140 42 92 142 43 93 143 44 94 143 45 95 145 46 96 145 47 97 147 48 98 148	37	87	137				
40 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 143 45 95 145 46 96 145 47 97 147 48 98 148	38	88	138				
41 91 144 142 42 92 142 142 43 93 143 143 44 94 144 144 45 95 145 145 46 96 146 146 47 97 147 148 48 98 148 148	39	89	139				
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	40	90	140				
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98							
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98			142				
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148							
45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148			1144				
46 96 146 47 97 147 48 98 148							
47				++++			
48 98 148							
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	45	99	149				
50 100 150 150	50						

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)